

お支払い方法変更のお願い

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたびは、弊社サービスのご利用を賜り誠にありがとうございます。

さて、弊社ではお客様のご便宜を考え、ご利用料金が自動でお客様指定の口座より引き落とされる、口座振替を導入しております。何卒ご理解を賜り、以下の口座振替の手続きをお願い申し上げます。

口座振替の詳細につきましては、下記をご覧ください。

敬具

記

1. 口座振替について

収 納 代 行 会 社：日本システム収納株式会社（NSS）

振 替 日：毎月 22 日（銀行休業日の場合は翌営業日）

預金通帳への表示：NSS.インクレイブ ※金融機関により「ニホンシステム ショウワ」と印字される場合があります。

振 替 手 数 料：無料（お客様のご負担はございません。お振込をご希望の場合、振込手数料はお客様のご負担となります。）

2. ご利用までの流れ

- 「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」に必要事項をご記入・金融機関届出印をご捺印のうえ、下記返信用宛名に送付ください。記入見本をご確認後、赤枠部分について漏れなくご記入・ご捺印ください。
- 毎月10日頃までに弊社に書類が到着し、書類の内容に不備（印鑑相違・印鑑不鮮明・該当口座なし）がなく金融機関より返送がないものにつきまして、翌月22日より引落しを開始となります。
例) 12/10弊社到着⇒1月利用料（12月末べ請求）⇒1/22引落（休日の場合は翌営業日）
- 振替開始の際は「請求書兼口座振替通知書」を送付いたしますので、記載の振替日をご確認ください。
※書類不備と扱われた場合は、ご連絡させていただきます。
※口座振替手続き完了までは、銀行振込でのお支払いをお願いいたします。

以上

なおご不明な点や口座振替以外のお支払い方法をご希望のお客様がございましたら、インクレイブ株式会社・本社管理ブロック、または担当者までご連絡ください。TEL：022-796-6101(代)

右記、返信用宛名ラベルを切り取り、封筒に貼付後、

【預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書】と

下記「口座振替申し込みご担当者様ご連絡先」を

同封のうえ、ご返送ください。

送料はお客様にてご負担をお願いいたします。

〈宛名ラベル〉

〒980-0804

宮城県仙台市青葉区大町 2-10-14

TAKAYU パークサイドビル 5 階

インクレイブ株式会社

本社 管理ブロック 宛

切り取り線

口座振替申し込みご担当者様ご連絡先 ※ご記入頂いた情報は、申込書に確認事項が発生した際のご連絡先として使用いたします。

住所 〒

会社名またはご契約者名：

ご担当者名：

TEL：

メールアドレス：